### *2. sz. melléklet*

### Díjkedvezmény iránti kérelem

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény megnevezése: |  |
| Tanuló neve: |  |
| Szül. hely, idő: |  |
| Állandó lakhely: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| A tanuló oktatási azonosító száma: |  |
| Szülő (törvényes képviselő) neve: |  | Tel. szám: |
| Anyja születéskori neve: |  | Tel. szám: |

Nyilatkozom arról, hogy a .............../.................. tanévben a díjkedvezményt a szociális helyzetemre kívánom igénybe venni.

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: .......................................... Ft

Gyermekemet egyedül nevelem (a megfelelő aláhúzandó):

|  |  |
| --- | --- |
| igen | nem |

A kérelemhez csatot dokumentumok felsorolása:

.…………………………………...

.…………………………………...

.…………………………………...

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

............................................., 201.... év ........................ hó ............ nap

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| Szülő (gondviselő) aláírása | Tanuló aláírása[[1]](#footnote-1) |

1. az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell/szükséges [↑](#footnote-ref-1)